

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôleur médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes, d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
HOSPITALISATION EN EVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
successifs comportant un ou plusieurs échelonnages
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de
chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale
ne doit être utilisée que pour un seul malade.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

764660

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN
Matricule : 5708 Fonction : PNT Poste : 12245
Adresse : 75 JUL 2019
Tél. : 0661 066260 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ADDAKOU RIM Age 19 | 11 | 01
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin : 20/10/19
Nature de la maladie : Affection Dermatologique
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances Casse
A Casa le 20/10/19 Signature et cachet du médecin Dr. Abdelhak MORTAKI
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/06/2019	C S		300000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	H	21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411	B	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	H	21433552													
	00000000		00000000													
	00000000		00000000													
	35533411	B	11433553													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

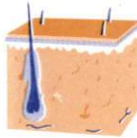
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement
Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles
Greffes des cheveux
Cosmétologie - Laser

Ancien Interne du CHU de Lille
Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy
Ancien Assistant du CHU de Bruxelles
Ancien Médecin des Hôpitaux militaires
Membre de la société Française de Dermatologie



الدكتور عبد الله مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد و الأظافر
زراعة الشعر
طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le 20/06/17 في الدار البيضاء.

ADDALC RING

22,000x3
1/5 stage 100
Vigel: 100
PST 100

45,20
Vigel: 100
Dyloxin 100

210-3
Zemox 100
100

Dr. Abdellah MORTAKI

Dermato Vénérologue
131 Bd. Abdelmoumen, Rés JAWHARA
Abdelmoumen, 3ème Etage N° 10 - Casa
Tel: 05 22 20 92 80 Fax: 05 22 49 15 85

131, شارع عبد المومن, إقامة جوهرة عبد المومن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 92 80 / الفاكس: 05 22 49 15 85
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10
Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85 - E-mail: abdmortaki@yahoo.fr
Patente: 36363774 - IF: 42044012 - CNSS: 8080054 - ICE: 001691516000063 - INPE: 091163006

LCA limit on t. Taille
à partir de 2 j22

Dr Abdellah MORTAKI
Dermato Venerologie
131 Bd Abdelmoumen (en face Maison Renault) - Casablanca
Abdelmoumen 2092 80 Tel: 05 22 40 92 80 Fax: 05 22 40 93 85
Ilw/E: 091153005

PRV : 22.00
LOT :
PER :

ISTACYNE

Doxycycline

Comprimés
Boîte de 10

ISTACYNE comprimés :
Doxycycline.....100 mg
Excipients.....q.s. pour un comprimé
ISTACYNE 200 mg comprimés :
Doxycycline.....200 mg
Excipients.....q.s. pour un comprimé

b) Formes et présentations pharmaceutiques

ISTACYNE Comprimés dosés à 100 mg, Boîte de 10.
ISTACYNE Comprimés dosés à 200 mg, Boîte de 10.

c) Classe pharmaco-thérapeutique

Antibactériens à usage systémique.

2. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles sont limitées aux infections suivantes :

Brucellose, Pasteurellose, Infections pulmonaires, génito-urinaires et ophtalmiques à chlamydiae, Infections pulmonaires, génito-urinaires à mycoplasmes, Rickettsioses, Coxiella burnetti (fièvre Q), Gonococcie, Infections ORL et bronchopulmonaires à Haemophilus influenzae, en particulier exacerbations aiguës de bronchites chroniques, Tréponèmes (dans la syphilis, les tétracyclines ne sont indiquées qu'en cas d'allergie aux bêta-lactamines), Spirochètes (maladie de Lyme, leptospirose), Choléra, Acné inflammatoire moyenne et sévère et composante inflammatoire des acnés mixtes, Rosacée dans ses manifestations cutanées ou oculaires.

Situations particulières :

Traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

3. ATTENTION !

a) Contre-indications

Absolues :

- Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines,
- Enfant de moins de 8 ans, en raison du risque de coloration permanente des dents et d'hypoplasie de l'émail dentaire.

- Rétinoides par voie générale : cf. interactions.

- Chez la femme enceinte à partir du 2ème trimestre de la grossesse : cf Grossesse/Allaitement.

Relatives : Pendant l'allaitement.

b) Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

En raison des risques de photosensibilisation, il est conseillé d'éviter toute exposition directe au soleil et aux UV pendant le traitement qui doit être interrompu en cas d'apparition de manifestations cutanées à type d'érythème. En raison des risques d'atteintes oesophagiennes, il est important de faire respecter les conditions d'administration.

c) Effets Indésirables

- Dyschromie dentaire ou hypoplasie de l'émail en cas d'administration chez l'enfant au-dessous de 8 ans.
- Troubles digestifs (nausées, épigastralgies, diarrhées, anorexie, glossite, entérocologie, candidoses anogénitales).
- Survenue possible de dysphagie, d'œsophagite, d'ulcérations œsophagiennes, favorisées par la prise en position couchée et/ou avec une faible quantité d'eau.
- Réactions allergiques : urticaire, rash, prurit, œdème de Quincke, réaction anaphylactique, purpura rhumatoïde, péricardite, exacerbation d'un lupus érythémateux préexistant, Réactions de photosensibilisation, très rares cas d'érythrodermie,
- Des cas de troubles hématologiques ont été décrits lors de traitements par des tétracyclines : anémie hémolytique,

PFV :
LOT :
PER :

22.00

ISTACYNE

Doxycycline

Comprimés
Boîte de 10

Doxycycline.....100 mg
Excipients.....q.s. pour un comprimé
ISTACYNE 200 mg comprimés :
Doxycycline.....200 mg
Excipients.....q.s. pour un comprimé

b) Formes et présentations pharmaceutiques

ISTACYNE Comprimés dosés à 100 mg, Boîte de 10.
ISTACYNE Comprimés dosés à 200 mg, Boîte de 10.

c) Classe pharmaco-thérapeutique

Antibactériens à usage systémique.

2. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles sont limitées aux infections suivantes :

Brucellose, Pasteurellose, Infections pulmonaires, génito-urinaires et ophtalmiques à chlamydiae, Infections pulmonaires, génito-urinaires à mycoplasmes, Rickettsioses, Coxiella burnetti (fièvre Q), Gonococcie, Infections ORL et bronchopulmonaires à Haemophilus influenzae, en particulier exacerbations aiguës de bronchites chroniques, Tréponèmes (dans la syphilis, les tétracyclines ne sont indiquées qu'en cas d'allergie aux bêta-lactamines), Spirochètes (maladie de Lyme, leptospirose), Choléra, Acné inflammatoire moyenne et sévère et composante inflammatoire des acnés mixtes, Rosacée dans ses manifestations cutanées ou oculaires.

Situations particulières :

Traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

3. ATTENTION !

a) Contre-indications

Absolues :

- Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines,
- Enfant de moins de 8 ans, en raison du risque de coloration permanente des dents et d'hypoplasie de l'émail dentaire.
- Rétinoides par voie générale : cf. interactions.
- Chez la femme enceinte à partir du 2ème trimestre de la grossesse : cf Grossesse/Allaitement.

Relatives : Pendant l'allaitement.

b) Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

En raison des risques de photosensibilisation, il est conseillé d'éviter toute exposition directe au soleil et aux UV pendant le traitement qui doit être interrompu en cas d'apparition de manifestations cutanées à type d'érythème. En raison des risques d'atteintes oesophagiennes, il est important de faire respecter les conditions d'administration.

c) Effets Indésirables

- Dyschromie dentaire ou hypoplasie de l'émail en cas d'administration chez l'enfant au-dessous de 8 ans.
- Troubles digestifs (nausées, épigastralgies, diarrhées, anorexie, glossite, entérocolite, candidoses anogénitales).
- Survenue possible de dysphagie, d'aérophagie, d'ulcérations oesophagiennes, favorisées par la prise en position couchée et/ou avec une faible quantité d'eau.
- Réactions allergiques : urticaire, rash, prurit, œdème de Quincke, réaction anaphylactique, purpura rhumatoïde, péricardite, exacerbation d'un lupus érythémateux préexistant, Réactions de photosensibilisation, très rares cas d'érythrodermie,
- Des cas de troubles hématologiques ont été décrits lors de traitements par des tétracyclines : anémie hémolytique,